附件2

**考生健康承诺书**

**各位考生：**

**你好！**为贯彻落实常态化疫情防控工作精神及要求，根据《中华人民共和国传染病防治法》和《刑法》等相关法律要求，请您**务必如实**填写以下内容，若故意隐瞒相关情况，造成后果，你将要承担相应**法律责任**。谢谢你的理解和配合。

1．你考前14天内是否有境外或高风险地区的旅行史、居住史、途径史？

是 否

2．你考前14天内是否与新型冠状病毒肺炎确诊患者或疑似患者有接触？

是 否

3．你考前14天内是否接触过来自境外或高风险地区的发热或有呼吸道症状的患者？

是 否

4．你考前14天内身边是否有聚集性发病（如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例）？

是 否

5．你考前14天是否有发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状？

是 否

6．你考前14天内是否由外地（含境外）返陕？如是，是由\_\_\_\_\_\_\_返陕。

是 否

**郑重声明：本人对以上信息的真实性承担法律责任！**

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别:\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_填写日期： 年 月 日